



ORD. N° 1422 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1013, de fecha 02.07.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Aristides del Carmen Garcés Carrillo**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 22 JUL 2015

DE : COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA

A : SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DE LOS LAGOS

1. Para ser revisados en esta Coordinadora Nacional, se recibió antecedentes digitalizados con la Resolución, Informes y demás documentos correspondientes a la inscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador.

ARÍSTIDES DEL CARMEN GARCÉS CARRILLO
Rut 14.549.227-0

RES.E. N°921/25.06.2015.
ROL 10-1018

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 09.07.2015, la reinscripción solicitada.
3. Se agradecerá tener presente las instrucciones entregadas por el Sr. Subsecretario, contenidas en el Ord. N° 305 de 11.05.2010.
Se hace presente, que la ratificación se efectuó con documentación digitalizada, conforme a instrucciones impartidas mediante Ord. N° 853, de 15.05.2013, del Jefe de la División Técnica de Estudio y Fomento Habitacional.

Saluda atentamente a Ud.


CRISTIAN BURGOS MARTINEZ
COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE
VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA


DISTRIBUCION:

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos
- "Ley de Transparencia Art.N°7/g"

MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL
 REGISTROS TECNICOS
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

20-07-2015

FICHA DE CONSTRUCTORES

DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : ARISTIDES DEL CARMEN GARCES CARRILLO
 Nombre Fantasia : -
 Rut : 14.549.227-0
 Rol : **1018**
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL
 Estado : VIGENTE
 Fecha de Nacimiento : 01-04-1974
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS
 Comuna : CASTRO
 Domicilio : SARGENTO ALDEA, NO. 515, CASTRO
 Teléfono : 82592609 -
 Fax :
 E-mail : aristichile@hotmail.com
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO
 Región y Rol Anterior : No registra Información



RESOLUCIONES

| | N° Resolución | Fecha Resolución | Fecha Ratificación | Vencimiento |
|---------|---------------|------------------|--------------------|-------------|
| Primera | 921 | 25-06-2015 | | 25-06-2021 |
| Última | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 | 25-06-2021 |

ANOTACIONES

Detalle

EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA.
 09/07/2015
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 921 DE FECHA 01/07/2015

CATEGORIAS DEL INSCRITO

| Categoría | Año Experiencia | Monto en UF | N° Resolución | Fecha Resolución |
|-----------|-----------------|-------------|---------------|------------------|
| 4 | | 0 | 921 | 25-06-2015 |

REGIONES

Detalle

| | Nro. Resolución | Fecha Resolución | Fecha de Ratificación |
|---|-----------------|------------------|-----------------------|
| REGIÓN DE TARAPACÁ | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE ANTOFAGASTA | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE ATACAMA | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE COQUIMBO | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE VALPARAÍSO | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DEL MAULE | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DEL BIO BIO | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE LA ARAUCANÍA | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE LOS LAGOS | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN METROPOLITANA | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE LOS RÍOS | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |
| REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA | 921 | 25-06-2015 | 09-07-2015 |

CERTIFICADO TITULO

| Fecha de Título | Año | Título Profesional | Universidad | | | |
|--|------------------|--|-----------------------------|-----------------------|------------------|----------|
| No existe Información registrada | | | | | | |
| INFORME TECNICO | | | | | | |
| Fecha | Número | Observación | Responsable Informe | | | |
| 24-06-2015 | 73 | EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI.. | DORA MATILDE CARDENAS PEREZ | | | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES | | | | | | |
| Emisión | | | Vencimiento | | | |
| 12/06/2015 | | | 12/08/2015 | | | |
| INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO | | | | | | |
| Fecha Solicitud | N° Dcto. Impagos | Monto Impago | Fecha Consulta | Fecha Vencimiento | Observaciones | |
| 27/05/2015 | 0 | 0 | 27/05/2015 | 27/05/2016 | SIN OBSERVACIÓN. | |
| CERTIFICADO EXPERIENCIA | | | | | | |
| N° Documento | Región | Fecha Emisión | Monto | Inicio | Término | |
| No existe Información registrada | | | | | | |
| SANCIONES APLICADAS AL INSCRITO | | | | | | |
| N° Resol. | Fecha Resolución | Fecha Inicio | Fecha Término | Tipo Sanción | | |
| No existe Información registrada | | | | | | |
| CAPACITACIONES | | | | | | |
| Nombre Curso | Fecha Aprobación | Fecha Certificado | Fecha Vencimiento | Entidad Certificadora | | |
| No existe Información registrada | | | | | | |
| CERTIFICADO DE EXPERIENCIA SERVIU | | | | | | |
| N° Documento | Fecha Emisión | Periodo de Inicio | Periodo de Término | Tipo Moneda | Cantidad | Servicio |
| No existe Información registrada | | | | | | |
| ULTIMOS CERTIFICADO DE INSCRIPCION VIGENTE | | | | | | |
| Emitido Desde | N° Certificado | Fecha de Emisión | | | Presentado en | |
| No existen Certificados emitidos desde el PORTAL | | | | | | |
| No existen Certificados emitidos desde la INTRANET | | | | | | |